様式第7号(第10条関係)

年　　月　　日

藤里町長　　　　　　　　　様

補助事業者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

年度藤里町地域おこし協力隊起業支援補助金概算払請求書

　　　年　　月　　日付指令藤発第　号で補助金(変更)交付決定がありました、藤里町地域おこし協力隊起業支援補助金を概算交付されるよう請求します。

記

　１　事業名

　２　概算払請求事由

　３　概算払請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 |  |
| 既交付額 |  |
| 今回請求額 |  |

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

※通帳の写し(表紙の次のページ)を添付してください。